

**VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI****INSTITUT "SUBOTICA"** - Laboratorija

24 000 SUBOTICA, Segedinski put 88

Telefon: 024/547-767; Telefaks: 024/547-830; e-mail: prijem@vsisu.co.rs / vsisu@vsisu.co.rs

ZAHTEV ZA ISPITIVANJEBroj zahteva: _____ Broj naloga za uzorkovanje: _____ Broj prijema:
(popunjava VSI)

Podaci o korisniku usluga	Vlasnik materijala	Naručilac ispitivanja
Naziv i adresa		
PIB / JMBG		
Tel / faks / e-mail		

Podaci o uzorku		Uzorke vratiti korisniku: da <input type="checkbox"/> ne <input type="checkbox"/>				
Oznaka uzorka	Naziv uzorka	Poreklo/lokacija uzorka	Količina uzorka	Ukupna količina/Površina iz koje je uzet uzorak	Datum proizvodnje/rok trajanja	Uslovi sredine/transporta

Podaci o uzorkovanju	Uzorkovanje: zahtevano uzorkovanje <input type="checkbox"/> uzorak dostavio klijent <input type="checkbox"/>
Metoda / način uzorkovanja	Mesto: _____ Datum: _____ Vreme: _____ <input type="checkbox"/> RU - 001 <input type="checkbox"/> RU - 002 <input type="checkbox"/> RU - 012 <input type="checkbox"/> RU - 015 <input type="checkbox"/> drugo _____
Uzorkovao: _____	Po Ugovoru: <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

Tražena ispitivanja		
<input type="checkbox"/> Mikrobiološka _____	<input type="checkbox"/> Klinička mikrobiologija _____	<input type="checkbox"/> Senzorska _____
<input type="checkbox"/> Higijenska ispravnost _____	<input type="checkbox"/> Antibiogram _____	<input type="checkbox"/> Mikotoksini _____
<input type="checkbox"/> Brisevi <input type="checkbox"/> ukupan broji mikroorganizama <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae <input type="checkbox"/> Salmonella / Listeria	<input type="checkbox"/> Detekcija genoma _____	<input type="checkbox"/> Antibiotici _____
	<input type="checkbox"/> Detekcija antitela _____	<input type="checkbox"/> Kvalitet _____
	<input type="checkbox"/> Parazitologija _____	<input type="checkbox"/> Teški metali _____
<input type="checkbox"/> Trichinella _____		<input type="checkbox"/> OCP i PCB _____
Pojedinačni i specifični parametri: _____		

ZAHTEVANE METODE ISPITIVANJA	
Prihvataju se metode iz važećeg Obima akreditacije laboratorije	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Posebni zahtevi za metodu ispitivanja: _____	
ZAHTEV ZA IZJAVU O USAGLAŠENOSTI	<input type="checkbox"/> DA Specifikacija / Standard (pravilnik) <input type="checkbox"/> NE
PREVOD IZVEŠTAJA O ISPITIVANJU NA ENGLLESKI JEZIK	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
IZVEŠTAJ O ISPITIVANJU DOSTAVITI:	<input type="checkbox"/> Poštom <input type="checkbox"/> e-mail-om <input type="checkbox"/> Lično preuzeti <input type="checkbox"/> Vlasniku <input type="checkbox"/> Naručiocu <input type="checkbox"/> RVI

Datum: _____

M.P.

Potpis ovlašćenog lica: _____



**VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI
INSTITUT "SUBOTICA"** - Laboratorija

24 000 SUBOTICA, Segedinski put 88

Telefon: 024/547-767; Telefaks: 024/547-830; e-mail: prijem@vsisu.co.rs / vsisu@vsisu.co.rs

Izjava korisnika o Pravilu odlučivanja pri utvrđivanju usaglašenosti (popuniti kad je primenljivo):

Obavešteni smo i saglasni o Pravilima odlučivanja i načinu Izveštavanja Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“ o rezultatima ispitivanja i zahtevamo da se primenjuje (odabрати i markirati kada je primenljivo)

Pravilo odlučivanja: 1 2 3

Datum: _____

Potpis ovlašćenog lica: _____

M.P. _____

IZJAVA O SAGLASNOSTI ZA UGOVORENA ISPITIVANJA

(popuniti kad je primenljivo)

Obavešteni smo i saglasni da se za ispitivanja koja se ne mogu izvršiti u laboratoriji Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“, izvrše u nekoj od ugovorenih kompetentnih laboratorija, koja ispunjava zahteve važećeg standarda SRPS ISO/IEC 17025*, a po izboru Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“ i za čije je rezultate Veterinarski specijalistički institut „Subotica“ odgovoran.

Datum: _____

Potpis ovlašćenog lica: _____

M.P. _____

**Pod standardom SRPS ISO/IEC 17025 podrazumeva se važeće izdanje standarda iz 2017. godine, kao i izdanje standard iz 2006. čija primena važi do 01.11.2020. Posle ovog datuma ne prihvata se izdanje iz 2006. godine*

PREISPITIVANJE ZAHTEVA (popunjava Veterinarski specijalistički institut „Subotica“)

ZAHTEV ADEKVATNO DEFINISAN DA NE **NAKNADNO DOPUNJEN ZAHTEV** DA NE

ZAHTEVANA IZJAVA O USAGLAŠENOSTI SA SPECIFIKACIJOM / STANDARDOM (Pravilnikom) DA NE

Izabrano pravilo odlučivanja _____

Ispitivanja se MOGU NE MOGU izvršiti

Datum i potpis nosioca preispitivanja: _____

PRIJEM UZORKA

Stanje uzorka na prijemu: ODGOVARA NE ODGOVARA (ponovo uzorkovati / uslovni prijem uz saglasnost korisnika)

Datum i vreme prijema Zehave za ispitivanje i uzorka: _____

Zahtev i uzorak primio: _____

Datum izdavanja Izveštaja o ispitivanju: _____